

Zębowice,

.....
(imię i nazwisko)

Urząd Gminy Zębowice

ZGŁOSZENIE GŁOSOWANIA PRZY UŻYCIU NAKŁADEK NA KARTY W ALFABECIE BRAILLE’A

Stosownie do art. 40a § 1 i 2 ustawy z dnia 5 stycznia 2011 r. – Kodeks wyborczy (Dz. U. Nr 21, poz.112 z późn. zm.) zgłaszam zamiar głosowania przy użyciu nakładek na karty do głosowania sporządzonych w alfabecie Braaille’a w wyborach do Sejmu i Senatu Rzeczypospolitej Polskiej w dniu 9 października 2011 r. Poniżej podaję swoje dane osobowe:

1. Nazwisko i imię (imiona)
2. Imię ojca data urodzenia PESEL
3. Adres zameldowania na pobyt stały
- dowód osobisty
4. Numer obwodu głosowania

.....
(podpis)

Uwaga: zgłoszenie może być dokonane ustnie, pisemnie, telefaksem lub w formie elektronicznej.